

**FEC  
FORM 3X****REPORT OF RECEIPTS  
AND DISBURSEMENTS**  
For Other Than An Authorized CommitteeRECEIVED  
SECRETARY OF THE SENATE  
PUBL  
15 MAR 20 PM 12:01  
Office Use Only

1. NAME OF COMMITTEE (in full) TYPE OR PRINT ▼ Example: If typing, type over the lines.

12FE4M5

Democratic Senatorial Campaign Committee

ADDRESS (number and street) ▼

120 Maryland Avenue, NE

☐ Check if different than previously reported. (ACC)

Washington

DC

20002

2. FEC IDENTIFICATION NUMBER ▼

CITY ▲

STATE ▲

ZIP CODE ▲

C C00042366

3. IS THIS  
REPORT☒NEW  
(N)

OR

☐AMENDED  
(A)

## 4. TYPE OF REPORT

(Choose One)

(a) Quarterly Reports:

- ☐ April 15  
Quarterly Report (Q1)
- ☐ July 15  
Quarterly Report (Q2)
- ☐ October 15  
Quarterly Report (Q3)
- ☐ January 31  
Year-End Report (YE)
- ☐ July 31 Mid-Year  
Report (Non-election  
Year Only) (MY)
- ☐ Termination Report  
(TER)

(b) Monthly  
Report  
Due On:

- ☐ Feb 20 (M2) ☐ May 20 (M5) ☐ Aug 20 (M8) ☐ Nov 20 (M11)  
(Non-Election Year Only)
- ☒ Mar 20 (M3) ☐ Jun 20 (M6) ☐ Sep 20 (M9) ☐ Dec 20 (M12)  
(Non-Election Year Only)
- ☐ Apr 20 (M4) ☐ Jul 20 (M7) ☐ Oct 20 (M10) ☐ Jan 31 (YE)

(c) 12-Day

PRE-Election

Report for the:

☐

Primary (12P)

☐

General (12G)

☐

Runoff (12R)

☐

Convention (12C)

☐

Special (12S)

Election on

M M / D D / Y Y Y Y Y Y

D D / D D / Y Y Y Y Y Y

Y Y Y Y Y Y / Y Y Y Y Y Y

in the  
State of

Y Y Y Y Y Y

(d) 30-Day

POST-Election

Report for the:

☐

General (30G)

☐

Runoff (30R)

☐

Special (30S)

Election on

M M / D D / Y Y Y Y Y Y

D D / D D / Y Y Y Y Y Y

Y Y Y Y Y Y / Y Y Y Y Y Y

in the  
State of

Y Y Y Y Y Y

5. Covering Period

M M / D D / Y Y Y Y Y Y  
02 / 01 / 2015

D D / D D / Y Y Y Y Y Y

Y Y Y Y Y Y / Y Y Y Y Y Y

through

M M / D D / Y Y Y Y Y Y  
02 / 28 / 2015

D D / D D / Y Y Y Y Y Y

Y Y Y Y Y Y / Y Y Y Y Y Y

I certify that I have examined this Report and to the best of my knowledge and belief it is true, correct and complete.

Type or Print Name of Treasurer Deanna Nesburg

Signature of Treasurer

Date

M M / D D / Y Y Y Y Y Y  
03 / 20 / 2015

D D / D D / Y Y Y Y Y Y

Y Y Y Y Y Y / Y Y Y Y Y Y

NOTE: Submission of false, erroneous, or incomplete information may subject the person signing this Report to the penalties of 2 U.S.C. §437g.

Office  
Use  
Only**FEC FORM 3X**  
Rev. 12/2004